

Директору МОУ «СОШ №2 г.Пугачева Саратовской области»  
Подольновой Ольге Анатольевне

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.родителя, законного представителя или поступающего)

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего личность)

Адрес регистрации по месту жительства: \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**з а я в л е н и е.**

Прошу зачислить моего ребенка \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.ребенка или поступающего)

\_\_\_\_\_, адрес места жительства и (или) адрес места пребывания ребенка  
(дата рождения ребенка или поступающего)  
или поступающего \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ класс МОУ

«СОШ №2 г.Пугачева Саратовской области»

Сведения о родителях (законных представителях) ребенка:

**Мать:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Телефон, адрес эл. почты \_\_\_\_\_

**Отец:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания \_\_\_\_\_

Телефон, адрес эл. почты \_\_\_\_\_

Наличие права внеочередного, первоочередного или преимущественного приема \_\_\_\_\_

Потребность ребенка или поступающего в обучении по адаптированной образовательной программе и (или) в создании специальных условий для организации обучения и воспитания обучающегося с ОВЗ в соответствии с заключением ПМПК (при наличии) или инвалида (ребенка-инвалида) в соответствии с индивидуальной программой реабилитации \_\_\_\_\_.

Даю согласие на обучение ребенка по адаптированной образовательной программе (в случае необходимости обучения ребенка по адаптированной образовательной программе) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Язык образования (в случае получения образования на родном языке из числа языков народов РФ или на иностранном языке) \_\_\_\_\_, родной язык из числа языков народов РФ (в случае реализации права на изучение родного языка из числа языков народов РФ, в том числе русского языка как родного языка) \_\_\_\_\_.

С Уставом учреждения, лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, правилами и обязанностями воспитанников, ознакомлен(а) \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Даю согласие на обработку персональных данных родителей (законных представителей) ребенка в соответствии с федеральным законом от 27 июля 2006года №152-ФЗ «О персональных данных» в объеме, указанном в заявлении прилагаемых документах с целью организации ее (его) обучения по основным общеобразовательным программам. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

